

International Congress of Health Communication
Congreso Internacional de Comunicación en Salud
Madrid, Spain, 19-20 October 2017

[illegible]

3ICH

19-20 de octubre de 2017
España

Cartel

Organizado por **uc3m**

EVIDENCIAS EN EL MANEJO EN URGENCIAS DEL DOLOR EN NEONATO: ANALGESIA NO FARMACOLÓGICA.

María de los Ángeles Manzano Felipe

Distrito Sanitario Bahía de Cádiz-La Janda. UGC Chiclana-La Janda. DCCU Janda Interior. Servicio Andaluz de Salud

INTRODUCCION: El dolor es un estímulo que provoca alteraciones multisistemicas y psicológicas en los neonatos, los cuales desde su nacimiento están sometidos a procedimientos dolorosos desde su nacimiento bien como parte de su tratamiento o de sus cuidados.

METODOLOGÍA

Diseño: Revisión sistemática de la mejor evidencia científica entre 2006-2016

Bases de datos: Pubmed, Tripdatabase y en la biblioteca virtual del sistema sanitario público de Andalucía con términos deCS . Se emplearon las directrices de la Declaración PRISMA para garantizar la validez de los estudios seleccionados. Criterios de inclusión: revisiones sistemáticas(RS), ensayos clínicos aleatorios (ECAs), estudios observacionales, opinión de expertos, protocolos y guías. No se incluyeron estudios no publicados o que sólo presenten resumen. **Palabras clave:** infant/newborn, pain, analgesia nonpharmacologic.

OBJETIVO:

Identificar las medidas de analgesia no farmacológicas de mayor evidencia científica para el tratamiento del dolor en el neonato

RESULTADOS:

- Del total de los estudios encontrados se seleccionaron 3 RS, 9 EC pudiéndose encuadrar las medidas para aliviar el dolor en tres grandes grupos de intervenciones: contextuales, conductuales y cognitivas.
- Las más conocidas son: método canguro, lactancia materna y sacarosa al 24%. A pesar de ser eficaces en el tratamiento del dolor leve o moderado, éstas no son muy conocidas por el personal sanitario.
- No se hallaron protocolos que empleen medidas no farmacológicas como medio de alivio del dolor.

INTERVENCION CONTEXTUAL	EVITAR ESTIMULOS RUIDOSOS	
	EVITAR ESTIMULOS LUMINOSOS	
	RESPECTAR VIGILIA/SUEÑO	
INTERVENCION CONDUCTUAL	MEDIDAS POSTURALES	PLEGAMIENTO FACILITADO
		ENVOLVER AL RN
	MEDIDAS TACTILES	METODO CANGURO_CONTACT O PIEL CON PIEL
		MASAJES_TOQUES TERAPEUTICOS
		MECER_CARGAR O AMBOS
		SUCCION NO NUTRITIVA
	MEDIDAS NUTRITIVAS	LACTANCIA MATERNA
		SACAROSA AL 24%
INTERVENCION COGNITIVA	MUSICOTERAPIA	
	VOZ SUAVE	

CONCLUSIONES:

- Se necesita más investigación para entender en detalle de cómo y cuándo aplicar mejor estas intervenciones pues se desconoce información sobre dosis y pauta.
- Facilitar elaboración de protocolos en el empleo de esta medidas, pues podrían ser empleados por los enfermeros en sus cuidados sin requerir prescripción por parte del médico.

BIBLIOGRAFÍA

- Cignacco, E., Hamers, J. P., Stoffel, L., Lingen, R. A., Gessler, P., McDougall, J., & Nelle, M. (2007). The efficacy of non-pharmacological interventions in the management of procedural pain in preterm and term neonates. *European Journal of Pain*, 11(2), 139-152..
- Cignacco, E., Denhaerynck, K., Nelle, M., Bühner, C., & Engberg, S. (2009). Variability in pain response to a non-pharmacological intervention across repeated routine pain exposure in preterm infants: a feasibility study. *Acta paediatrica*, 98(5), 842-846.
- Cignacco, E., Axelin, A., Stoffel, L., Sellam, G., Anand, K. J. S., & Engberg, S. (2010). Facilitated tucking as a non-pharmacological intervention for neonatal pain relief: Is it clinically feasible?. *Acta Paediatrica*, 99(12), 1763-1765.
- Walter-Nicolet, E., Annequin, D., Biran, V., Mitanchez, D., & Tourniaire, B. (2010). Pain Management in Newborns. *Pediatric Drugs*, 12(6), 353-365.
- Hall, R. W. (2012). Anesthesia and analgesia in the NICU. *Clinics in perinatology*, 39(1), 239-254.
- Mathai S, Natrajan N, Rajalakshmi NR. A comparative study of non-pharmacological methods to reduce pain in neonates. *Indian Pediatr* 2006; 43:1070-1075.
- Gerull, R., Cignacco, E., Stoffel, L., Sellam, G., & Nelle, M. (2013). Physiological parameters after nonpharmacological analgesia in preterm infants: a randomized trial. *Acta paediatrica*, 102(8).
- Cignacco, E. L., Sellam, G., Stoffel, L., Gerull, R., Nelle, M., Anand, K. J., & Engberg, S. (2012). Oral sucrose and "facilitated tucking" for repeated pain relief in preterms: a randomized controlled trial. *Pediatrics*, 129(2), 299-308.